

函館市シニア大学青柳校入学応募用紙

ふりがな				性別
本人氏名 (楷書で記入してください)				男 ・ 女
住所		〒 ー		
		函館市		
生年月日 (年齢)		大正・昭和 年 月 日 (満 歳) (4月1日現在)		
電話番号				
緊急連絡先	氏名			
	電話番号			
	本人との続柄			
旧高齢者大学青柳校に 令和4年度・令和5年度に 在籍されていましたが ※該当するものを○で囲んでください		令和4年度 (はい ・ いいえ) 令和5年度 (はい ・ いいえ)		
シニア大学青柳校の抽選に もれた場合、他のシニア大学 の入学を希望しますか ※該当するものを一つだけ ○で囲んでください ※他のシニア大学の詳細については、 各校へお問合せください		函館市シニア大学亀田校 会場：亀田交流プラザ TEL：22-5773		函館市シニア大学湯川校 会場：函館市民会館 TEL：57-3111
		函館市シニア大学朝市校 会場：函館朝市ひろば TEL：22-7981		希望しない

◎旧高齢者大学青柳校に令和4年度または令和5年度に入学歴のない方を優先的に入学者とします。◎定員を超える申込みがあった場合は抽選となります。

※上記に必要事項を記入し、**必ず84円切手を同封の上、令和6年4月15日(月)(必着)までに**、封書にて下記宛先まで郵送してください。(直接持参可)

※84円切手は、応募者1人につき1枚必要です。

※ご不明な点は下記までお問い合わせください。

宛先 〒040-0044
函館市青柳町12番17号
函館市公民館
TEL 22-3320

◎事務局処理欄

受付番号	
受付印	
※何も記入しないでください	